

(別紙)

山武保健所 地域保健課 小宮山 行【送付票不要】

FAX：0475-52-0274

申込期限：令和5年2月13日（月）

令和4年度小児慢性特定疾病自立支援事業研修会
出席連絡票【2月20日（月）開催】

所属名	
担当者名	
連絡先	

出席者	職種	氏名
1		
2		
3		
4		

<申込み・問合せ先>

千葉県山武保健所 地域保健課

TEL：0475-54-0611

FAX：0475-52-0274

メール：yamaho06@mz.pref.chiba.lg.jp